様式２

令和　　年　　月　　日

西東京市長　殿

法人所在地

法人名称

代表者職氏名

第８期西東京市障害福祉計画・第４期西東京市障害児福祉計画策定支援業務委託に係る事業者募集プロポーザル競技参加申込書

標記の件について、下記のとおり提出し、参加します。

記

１　法人名

２　担当者 所属

 担当者名

 所在地

 電話番号

 FAX番号

 メールアドレス